

Allegato 1

(da allegare in originale, completato e sottoscritto, a MOD 001 - Richiesta di accesso al sistema di controllo della DOP Grana Padano)

Notifica dei siti produttivi aziendali interessati dalla richiesta

Ragione sociale azienda _____

Sede legale Indirizzo _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

CUAA _____

Codice ASL allevamento _____ (qualora presente c/o sede legale)

Stalla 1(*) Indirizzo _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Codice ASL allevamento _____

Stalla 2 (*) Indirizzo _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Codice ASL allevamento _____

Stalla 3 (*) Indirizzo _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Codice ASL allevamento _____

(*) – Ubicazione allevamento/i quando diversa da sede legale.

Il Legale Rappresentante dell'Azienda,

Data _____

Timbro azienda e Firma _____